

AUTOLIQUIDACIÓN

ÓRGANO GESTOR

CÓDIGO TERRITORIAL

Espacio reservado para la etiqueta identificativa.

(Si no dispone de etiquetas, haga constar a continuación sus datos identificativos, así como los de su domicilio fiscal)

1 NÚMERO DE DOCUMENTO



000000000000

2 FECHA DE DEVENGO

4 CONCEPTO Expresión abreviada

SUJETO PASIVO (A)

5 NIF 6 Apellidos y nombre o razón social

7 Tipo vía 8 Nombre vía pública 9 Tipo num. 10 Número 11 Cal.núm.

12 Bloque 13 Portal 14 Esc. 15 Planta 16 Pta. 17 Complemento de domicilio 18 Localidad (si es distinta del municipio)

19 Municipio 20 Provincia 21 Código postal

22 Teléfono 23 Fax 24 Correo electrónico 25 Fec. nacimiento 26 %minusv. 27 Sujetos

TRANSMITENTE (B)

31 NIF 32 Apellidos y nombre o razón social

33 Tipo vía 34 Nombre vía pública 35 Tipo num. 36 Número 37 Cal.núm.

38 Bloque 39 Portal 40 Esc. 41 Planta 42 Pta. 43 Complemento de domicilio 44 Localidad (si es distinta del municipio)

45 Municipio 46 Provincia 47 Código postal

48 Teléfono 49 Fax 50 Correo electrónico 51 N.º transmitentes

DATOS (C)

52 Privado 55 Notarial 57 Notario/ fedatario/ autoridad administrativa o judicial 58 N.º protocolo / auto / sentencia 59 Fecha del documento

53 Judicial 56 Administrativo 60 Valor en documento 61 Municipio formalización/otorgamiento 62 Provincia formalización/otorg.

54 Mercantil

AUTOLIQUIDACIÓN (D)

MODALIDAD A (Tipo impositivo) Base liquidable 63 % 64 % 65

MODALIDAD B De 66 hasta 67 68 Resto 69 a 70 € por cada 71 72

MODALIDAD C (Escala acumulativa) Hasta 73 74 % 75 De 76 hasta 77 78 % 79 De 80 hasta 81 82 % 83 De 84 hasta 85 86 % 87 Total modalidad 88

REGULARIZACIÓN

No sujeto 101 Exento 102 Prescrito 103

104 Cód. exenc./no 105 Cód. reduc. 106 Cód. bonif.

Fecha incumplimiento 107

Fecha presentación 108

Número 109

Importe de cuota 110

Base imponible 111

Reducción..... 112 %..... 113

Base liquidable..... 114

Cuota según modalidad (A/B/C)..... 115

Bonificación cuota..... 116 %..... 117

Total (115-117-110)..... 118

Recargo de extemporaneidad..... 119

Intereses de demora..... 120

TOTAL A INGRESAR(118 + 119 + 120) 121

PRESENTADOR (E)

Regularización beneficios fiscales 305 Fecha incumplimiento 306

Número 313 Importe de cuota 314

FIRMA

122 NIF 123 Apellidos y nombre o razón social

INGRES

FIRMA DEL SUJETO PASIVO O PRESENTADOR DEL DOCUMENTO El sujeto pasivo o el presentador del documento declara bajo su responsabilidad que junto al documento original presenta una copia cuyos términos coinciden con el del original. 90 Fecha de presentación

(Espacio reservado para la Entidad Financiera)

Este documento no es válido sin la certificación mecánica o en su defecto, firma autorizada

Ejemplar para la Administración

AUTOLIQUIDACIÓN

ÓRGANO GESTOR

CÓDIGO TERRITORIAL

Espacio reservado para la etiqueta identificativa.

(Si no dispone de etiquetas, haga constar a continuación sus datos identificativos, así como los de su domicilio fiscal)

1 NÚMERO DE DOCUMENTO



000000000000

2 FECHA DE DEVENGO

4 CONCEPTO Expresión abreviada

SUJETO PASIVO (A)

5 NIF 6 Apellidos y nombre o razón social

7 Tipo vía 8 Nombre vía pública 9 Tipo num. 10 Número 11 Cal.núm.

12 Bloque 13 Portal 14 Esc. 15 Planta 16 Pta. 17 Complemento de domicilio 18 Localidad (si es distinta del municipio)

19 Municipio 20 Provincia 21 Código postal

22 Teléfono 23 Fax 24 Correo electrónico 25 Fec. nacimiento 26 %minusv. 27 Sujetos

TRANSMITENTE (B)

31 NIF 32 Apellidos y nombre o razón social

33 Tipo vía 34 Nombre vía pública 35 Tipo num. 36 Número 37 Cal.núm.

38 Bloque 39 Portal 40 Esc. 41 Planta 42 Pta. 43 Complemento de domicilio 44 Localidad (si es distinta del municipio)

45 Municipio 46 Provincia 47 Código postal

48 Teléfono 49 Fax 50 Correo electrónico 51 N.º transmisentes

DATOS (C)

52 Privado 55 Notarial 57 Notario/ fedatario/ autoridad administrativa o judicial 58 N.º protocolo / auto / sentencia 59 Fecha del documento

53 Judicial 56 Administrativo 60 Valor en documento 61 Municipio formalización/otorgamiento 62 Provincia formalización/otorg.

54 Mercantil

AUTOLIQUIDACIÓN (D)

MODALIDAD A (Tipo impositivo) Base liquidable 63 64 % 65

MODALIDAD B De 66 hasta 67 68

Resto 69 a 70 € por cada 71 72

MODALIDAD C (Escala acumulativa) Hasta 73 74 % 75

De 76 hasta 77 78 % 79

De 80 hasta 81 82 % 83

De 84 hasta 85 86 % 87

Total modalidad 88

REGULARIZACIÓN

No sujeto 101 Exento 102 Prescrito 103

104 Cód. exenc./no 105 Cód. reduc. 106 Cód. bonif.

Autoliquidación complementaria 107

Fecha presentación 108

Número 109

Importe de cuota 110

Base imponible 111

Reducción..... 112 %..... 113

Base liquidable..... 114

Cuota según modalidad (A/B/C)..... 115

Bonificación cuota..... 116 %..... 117

Total (115-117-110)..... 118

Recargo de extemporaneidad..... 119

Intereses de demora..... 120

TOTAL A INGRESAR(118 + 119 + 120) 121

PRESENTADOR (E)

Regularización beneficios fiscales 305 Fecha incumplimiento 306

Número 313 Importe de cuota 314

FIRMA

122 NIF 123 Apellidos y nombre o razón social

INGRES

FIRMA DEL SUJETO PASIVO O PRESENTADOR DEL DOCUMENTO

El sujeto pasivo o el presentador del documento declara bajo su responsabilidad que junto al documento original presenta una copia cuyos términos coinciden con el del original.

90 Fecha de presentación

(Espacio reservado para la Entidad Financiera)

Este documento no es válido sin la certificación mecánica o en su defecto, firma autorizada

Ejemplar para el interesado

AUTOLIQUIDACIÓN

ÓRGANO GESTOR

CÓDIGO TERRITORIAL

Espacio reservado para la etiqueta identificativa.

(Si no dispone de etiquetas, haga constar a continuación sus datos identificativos, así como los de su domicilio fiscal)

1 NÚMERO DE DOCUMENTO



000000000000

2 FECHA DE DEVENGO

4 CONCEPTO Expresión abreviada

SUJETO PASIVO (A)

5 NIF 6 Apellidos y nombre o razón social

7 Tipo vía 8 Nombre vía pública 9 Tipo num. 10 Número 11 Cal.núm.

12 Bloque 13 Portal 14 Esc. 15 Planta 16 Pta. 17 Complemento de domicilio 18 Localidad (si es distinta del municipio)

19 Municipio 20 Provincia 21 Código postal

22 Teléfono 23 Fax 24 Correo electrónico 25 Fec. nacimiento 26 %minusv. 27 Sujetos

TRANSMITENTE (B)

31 NIF 32 Apellidos y nombre o razón social

33 Tipo vía 34 Nombre vía pública 35 Tipo num. 36 Número 37 Cal.núm.

38 Bloque 39 Portal 40 Esc. 41 Planta 42 Pta. 43 Complemento de domicilio 44 Localidad (si es distinta del municipio)

45 Municipio 46 Provincia 47 Código postal

48 Teléfono 49 Fax 50 Correo electrónico 51 N.º transmisentes

DATOS (C)

52 Privado 55 Notarial 57 Notario/ fedatario/ autoridad administrativa o judicial 58 N.º protocolo / auto / sentencia 59 Fecha del documento

53 Judicial 56 Administrativo 60 Valor en documento 61 Municipio formalización/otorgamiento 62 Provincia formalización/otorg.

54 Mercantil

Carta de Pago

AUTOLIQUIDACIÓN (D)

MODALIDAD A (Tipo impositivo) Base liquidable 63 64 % 65

MODALIDAD B De 66 hasta 67 68

Resto 69 a 70 € por cada 71 72

MODALIDAD C (Escala acumulativa) Hasta 73 74 % 75

De 76 hasta 77 78 % 79

De 80 hasta 81 82 % 83

De 84 hasta 85 86 % 87

Total modalidad 88

REGULARIZACIÓN

No sujeto 101 Exento 102 Prescrito 103

104 Cód. exenc./no 105 Cód. reduc. 106 Cód. bonif.

Autoliquidación complementaria 107

Fecha presentación 108

Número 109

Importe de cuota 110

Base imponible 111

Reducción..... 112 %..... 113

Base liquidable..... 114

Cuota según modalidad (A/B/C)..... 115

Bonificación cuota..... 116 %..... 117

Total (115-117-110)..... 118

Recargo de extemporaneidad..... 119

Intereses de demora..... 120

TOTAL A INGRESAR(118 + 119 + 120) 121

PRESENTADOR (E)

Regularización beneficios fiscales 305 Fecha incumplimiento 306

Número 313 Importe de cuota 314

FIRMA

122 NIF 123 Apellidos y nombre o razón social

INGRES

FIRMA DEL SUJETO PASIVO O PRESENTADOR DEL DOCUMENTO

El sujeto pasivo o el presentador del documento declara bajo su responsabilidad que junto al documento original presenta una copia cuyos términos coinciden con el del original.

90 Fecha de presentación

(Espacio reservado para la Entidad Financiera)

Este documento no es válido sin la certificación mecánica o en su defecto, firma autorizada